

SOLICITUD DE JUBILACIÓN POR INVALIDEZ

Lugar y Fecha: _____

Señor
Ing. **ROBERT NOGUERA PALACIOS**, Presidente
Caja Paraguaya de Jubilaciones y Pensiones del
Personal de la Itaipu Binacional
Avenida Gral. Santos N° 395
Asunción, Paraguay

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su intermedio a los demás miembros del Consejo de Administración de la Caja Paraguaya de Jubilaciones y Pensiones del Personal de la Itaipu Binacional, a objeto de solicitar el beneficio de la **JUBILACIÓN POR INVALIDEZ**.

En espera de una atención favorable a lo solicitado, aprovecho la ocasión para saludarle muy atentamente.

APELLIDOS Y NOMBRES : _____
CÉDULA DE IDENTIDAD N° : _____
TARJETA DE IDENTIDAD N° : _____
DEPENDENCIA / SEDE : _____
DOMICILIO PARTICULAR : _____
TELÉFONO PARTICULAR N° : _____

REQUISITOS:

Los documentos enunciados serán presentados bajo fe de juramento, so pena de incurrir en la violación del artículo 243 del Código Penal (Declaración Falsa).

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| CERTIFICADO DE NACIMIENTO | : ORIGINAL O ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD | : COPIA AUTENTICADA | <input type="checkbox"/> |
| CÉDULA DE INSCRIPCIÓN / | | |
| ACTUALIZACIÓN DE DATOS | : <input type="checkbox"/> | |
| 2 FOTOS TIPO CARNET EN COLORES | : <input type="checkbox"/> | |
| ANTECEDENTES MÉDICOS | : ORIGINAL <input type="checkbox"/> | COPIA AUTENTICADA <input type="checkbox"/> |
| RESOLUCIÓN DEL IPS | : ORIGINAL <input type="checkbox"/> | COPIA AUTENTICADA <input type="checkbox"/> |

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados precedentemente se ajustan plenamente la verdad de los hechos.

FIRMA

RG-BEN28
Vigencia Junio 2023